

***Soukromá mateřská škola a jesle PASTELKA, s.r.o., IČO: 288 20 606, provozovna:Ruská 54, Jičín, TEL: 732 918 871***

**Pořádání příměstských táborů**

**„TÁBOROVÁ PŘIHLÁŠKA“**

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O DÍTĚTI** |
| **Jméno a příjmení** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Bydliště dítěte** |  |
| **Zdravotní stav dítěte** |  |
| **Zdravotní pojišťovna** |  |

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O RODIČÍCH** |
|  | **Matka** | **Otec** |
| **Jméno a příjmení** |  |  |
| **Telefonní číslo** |  |  |

**Termín tábora:** 5.-9. srpna 2024

**Dítě vyzvedává**:……………………………………………………………………………………………………/**chodí samo**

* **Stravování dítěte:** Souhlasím s podáváním stravy **zajištěné školou oběd + pitný režim =60 Kč.**

**Svačinu zajišťuje dítěti rodič SÁM.**

* **GDPR – Dávám**  souhlas k fotografování dětí v rámci činností a aktivit příměstských táborů a s použitím fotografií při prezentaci a propagaci školy (informace o škole, aktivitách, prezentace školy, web, sociální sítě…).
* Dávám svůj souhlas ke zpracování a evidování osobních údajů a osobních citlivých údajů mého dítěte ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů v platném znění.
* **Seznámil(a) jsem se s Vnitřním – školním řádem MŠ a jesle Pastelka, který je platný i pro prázdninový provoz, příměstské tábory a souhlasím s ním.**
* Pokud dítě na daný termín nenastoupí z důvodu nemoce – 50% vratná částka po doložení lékařského potvrzení.

Datum a podpis zákonného zástupce ……………………………………………………………………….